Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA		**Número de Documento:**	33700596	
Correo Electrónico:	cvillamilospina@gmail.com		**Número Telefónico:**	3103198684	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7368-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	3168
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO -AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	48	9158	$2088024	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2088024**	**DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL VEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-10-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-11-01	2024-01-31	1	$ 4011204	3614
2	2024-01-01	2024-01-31	2	$ 1208856	151

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 549480

2	NOVIEMBRE	$ 1758336
3	DICIEMBRE	$ 2197920

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1703388	$ 6923448	$ 4505736	$ 2417712

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios apoyo administrativo y logistico auxiliar (SIRC) Referencia y contrarreferencia para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, garantizando la continuidad, oportunidad e integralidad en la atencion del paciente.	Prestar servicios apoyo administrativo (SIRC) Referencia y Contrareferencia en la subred sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.li	-LIBRO DE ENTREGA DE TURNO Y NOVEDADES
2	Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y contrarreferencia	-Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias .	-BASES DE DATOS Y APLICATIVOS
3	Realizar la presentacion del paciente ante las diferentes entidades prestadoras de salud de manera oportuna y veraz, dejando registros de la gestion realizada en el aplicativo distrital SIRC.	-Realizar la presentación de paciente ante las diferentes entidades prestadoras de salud de manera oportuna y veraz , verificando con que se cuente con la documentación e información necesaria para hacer efectivo el inicio de la remisión.	-LIBRO DE NOVEDADES Y BITÁCORAS
4	Hacer seguimiento de las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnosticos, referencias o traslados hospitalarios)	-Se realiza seguimiento a las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnósticos, referencia o traslados hospitalarios).	-LIBRO DE NOVEDADES Y BITACORAS
5	Reportar las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas en el formato de solicitud y con los mecanismos definidos por el Ministerio de la Proteccion Social	-Se realiza el reporte de las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas en el formato de solicitud y con los mecanismos definidos por el Ministerio de la Protección Social.	-FORMATO DE SOLICITUDES Y APLICATIVOS
6	Realizar entrega oportuna y veraz de los informes a los que haya lugar segun solicitudes.	-Se realizan y se entregan oportuna y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas internas y entes externos.	-INFORMES ENTREGADOS
7	Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten informacion de la gestion realizada, generar reporte en el aplicativo distrital SIRC la ocupacion de camas segun la unidad en la que se encuentre asignado	-Se diligencia diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la labor realizada, tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias.	-BASE DE DATOS Y APLICATIVOS
8	Gestionar la recepcion de pacientes en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se comentan los pacientes en las diferentes unidades de la Subred integrada de Servicios de salud Sur con el fin de garantizar la recepción del mismo.	-LIBRO DE NOVEDADES Y BITACORAS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Cumplir con la programacion de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se asisten a las capacitaciones programadas por el líder del área	-LISTADOS DE ASISTENCIAS

© Siasur - 2024

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2197920
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73574062	73574062		
2023	DICIEMBRE	2023	12	30				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTONOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 145000
ARL	3	POSITIVA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	043272863

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	FECHA
CREACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO	2024-01-29 09:41:05
ACEPTADO SUPERVISIÓN	2024-01-29 15:25:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	2024-01-30 18:58:40

Claudia Villamil

CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA
33700596

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

© Siasur - 2024

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA**, identificado con **CC** número **33700596**, aportó en nombre de **CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA**, identificado(a) con **CC** número **33700596** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-12** y salud **2023-12** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESCENARIO PARAFISCALES Y SALUD
231001	Colfondos															0		30	$1.160.000	$185.600	$0	$0	Diciembre - 2023	73574062	02/01/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$1.160.000	$28.300	$0	$0	Diciembre - 2023	73574062	02/01/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$1.160.000	$145.000	$0	$0	Diciembre - 2023	73574062	02/01/2024	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 30 días del mes Diciembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA**, identificado con **CC** número **33700596**, aportó en nombre de **CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA**, identificado(a) con **CC** número **33700596** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-01** y salud **2024-01** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
231001	Colfondos															0		30	$1.300.000	$208.000	$0	$0	Enero - 2024	74857508	21/02/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$1.300.000	$31.700	$0	$0	Enero - 2024	74857508	21/02/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$1.300.000	$162.500	$0	$0	Enero - 2024	74857508	21/02/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Febrero de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.